



程序資料

關節內/肌腱注射 Intra-articular/ Tendon Injection

簡介

關節內注射是將藥物直接注射到關節內，可以緩解骨關節炎、兒童特發性關節炎、銀屑病(牛皮癬)關節炎、急性單關節痛風、假性痛風、類風濕關節炎的疼痛和發炎徵狀。

肌腱注射是將藥物注射到肌腱周圍，以緩解肌腱炎和肌腱退化的發炎徵狀，或刺激肌腱的癒合。



圖片來源：
<https://www.medpagetoday.com/rheumatology/arthritis/82753>

治療成效

- 注射類固醇到關節內/肌腱周邊，可壓止傷患關節/肌腱的發炎徵狀，以及緩減紅、腫、熱和壓痛。
- 注射局部麻醉藥到關節內/肌腱周邊，可短暫緩解傷患關節/肌腱的疼痛；也可用於區分局部疼痛和轉移疼痛。
- 注射自體血液/高濃度血小板血漿到關節內/肌腱周邊，可促進其修復能力。
- 注射肉毒桿菌毒素到關節內/肌腱周邊，或能緩減關節痛/緩減肌腱的拉扯。
- 注射透明質酸鹽到關節內/肌腱周邊，或能為關節維持潤滑/為肌腱提供保護性緩衝。
- 注射膠原酶抑制劑到肌腱周邊，或能減少膠原蛋白分解，以減慢肌腱的損壞。
- 注射多硫化醣胺聚多醣到肌腱周邊，或能減慢肌腱的損壞。

過程

1. 此程序會在局部麻醉下進行；
2. 可能會利用 X 光透視或超聲波儀器輔助，確保注射位置準確；
3. 將藥物注入傷患的關節內或肌腱的周邊；
4. 用無菌防水敷料覆蓋注射部位。

可能出現的風險及併發症

風險和併發症的發生機率取決於疾病的成因、注射途徑和所用藥物

1. 關節內注射的併發症：
 - 注射後疼痛增加
 - 迷走神經反應
2. 肌腱周邊注射的併發症：
 - 肌腱破裂或撕裂
3. 其他風險和併發症：
 - 皮膚相關症狀，與類固醇注射相關
 - 局部感染
 - 血糖短暫升高

- 關節受損，由類固醇注射引致

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。

程序前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行程度的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 如注射與其他手術同時並以全身麻醉進行，則術前 6 小時禁止飲食。
4. 根據需要，醫護人員或會請病人脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
5. 手術前請先排清小便。

出院後注意事項

1. 關節內類固醇注射後數小時內可能會增加疼痛，通常疼痛會在 48 小時內減退。
2. 用軟布包裹著冰墊，敷在注射位置：注射當天每小時一次、每次敷 15 分鐘；注射翌日每天敷 4 次。冷敷有助減少疼痛和炎症反應。
3. 注射後的 48 小時內，請讓患肢休息，並儘量減輕負重，以防止局部組織創傷。注射後兩星期內，請勿做劇烈運動。
4. 傷患的關節或肌腱可能需要固定數天，請按醫護人員指示護理固定器。
5. 保持防水敷料乾爽清潔。如果注射部位沒有出現異常，則可以在注射翌日摘掉敷料。
6. 如注射部位出現疼痛、發紅或腫脹加劇、患肢出現麻痺或無力、寒顫、發熱 (體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)等情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知